

附表 各组治疗前后各指标评分比较 ($\bar{x} \pm S$)

组别	例数	鼻出血	鼻腔干燥	鼻粘膜充血	黎氏区粘膜糜烂
治疗	治前	1.98±0.65	1.24±0.87	1.74±0.66	1.88±0.75
	治后	0.34±0.59	0.22±0.51	0.34±0.52	0.52±0.61
对照 I	治前	1.96±0.70	1.28±1.16	1.76±0.59	1.92±0.63
	治后	0.30±0.46	0.24±0.43	0.28±0.45	0.46±0.50
对照 II	治前	1.94±0.71	1.14±0.95	1.78±0.74	1.90±0.65
	治后	0.82±0.77**	0.62±0.95*	1.08±1.05**	1.22±0.84**

注: 与治疗组及对照 I 组治疗后比较, * $P < 0.05$, ** $P < 0.01$

讨 论

鼻出血一症的病机, 各家所论不一, 诸如肺经热盛、肝火上逆, 肝肾阴虚, 脾不统血, 瘀血内阻等。但从临床角度看, 发生于鼻中隔前下方的鼻出血, 其病机多为肺热壅盛, 阳络受损。故治以清肺泻热, 凉血止血。方中重用桑白皮, 取其功擅泻肺降气之性, 并配以黄芩、茅根等药以清热凉血, 使肺热清、肺气降则鼻衄自止。

我们从 10 年前开始研究用清金止衄汤治疗鼻出血, 并获得了较好的疗效, 但由于中药汤剂本身所存

在的不足之处, 不能为部分患者所接受。为了选择一种既简便易行, 能为患者所接受, 又有较好疗效的方法, 我们将汤剂改为袋泡剂。据有关研究表明, 中药袋泡剂作为汤剂的改革剂型, 在药材浸出率、有效成分含量、临床疗效等方面均优于或相当于同等汤剂。它既有中药汤剂吸收快、奏效迅速、溶出快、有效成分含量高等优点, 又有汤剂所不具备的节省药材、服用携带方便等优点, 具有一定的先进性和较强的实用价值。从本研究所观察的袋泡剂与汤剂的对比结果来看, 也证实了这一点。

(收稿: 1994-07-13 修回: 1994-09-10)

血瘀证综合研究国际会议暨第四届全国活血化瘀研究学术会议在京召开

血瘀证综合研究国际会议暨第四届全国活血化瘀研究学术会议于 1995 年 5 月 4~6 日在北京召开。出席大会的有以日本瘀血学会会长小川新为首的 15 位日本专家学者, 以韩国圆光大学校韩医科大学学长郑遇悦为首的 14 位韩国专家学者, 以及来自全国各地的 177 位国内专家学者。大会共收到论文 300 余篇。大会交流论文 46 篇, 其中日本 6 篇, 韩国 6 篇, 国内 34 篇。这些论文反映了中、日、韩三国学者近年来在血瘀证及活血化瘀方药的基础实验研究与临床应用方面所取得的进展与成就。水平较高, 内容丰富。既有血瘀证诊断辨证的新技术应用和传统活血化瘀方药的开发研究, 又有实验性血瘀证动物模型的建立以及分子水平及基因相关调控等方面的基础理论研究, 对推动中医、中西医结合活血化瘀研究具有十分重要的作用。

为了进一步促进血瘀证及活血化瘀方药研究的国际学术交统, 会议期间召开了有中、日、韩三国专家参加的国际瘀血证学会筹备会议, 并即时成立了国际瘀血证学会筹备委员会。与会的中、日、韩三方代表一致推举陈可冀教授为筹备委员会主席。筹备委员会事务局设在北京, 负责筹备委员会的日常工作。并决定 1998 年 6 月在北京召开国际瘀血证学会成立大会暨第一届学术会议。

本次大会还进行了活血化瘀专业委员会的换届选举。成立了以陈可冀教授为主任委员的第四届活血化瘀专业委员会, 并制订了今后的工作计划。

整个大会充满着浓厚的学术气氛。通过广泛的学术交流, 加深了代表们之间的了解、联系与友谊。必将促进血瘀证研究的更加发展。

(史载祥 王昌恩)